گوناگون

کلاس مجازی شاد برای تکمیل آموزش است

وزیر آموزش و پرورش گفت: کلاس مجازی شبکه شاد برای تکمیل آموزش دانش آموزان ایجاد شده است.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایرنا، یوسف نوری درباره فعالیت دانش آموزان در شـبکه شاد اظهار کرد: شبکه شاد اکنون امکانات مناسـبی دارد که پس از رونمایی از قابلیت کلاس مجازی در این مقطع کامل می شود که البته قابلیت ارتقا هم دارد وی افزود: قابلیت کلاس مجازی شـبکه شاد آماده است و پس از رونمایی در اختیار دانش آموزان قرار می گیرد. وزیر آموزش و پرورش خاطرنشان کرد: کلاس مجازی شبکه شاد از سایت گاه مجازی و لینک های وابسته دارد که دانش آموزان می توانند آموزش لازم را دریافت کنند. نوری ادامه داد: اگر دانش آموزی در کلاس نباشد، می تواند از امکانات این شبکه به خوبی اسـتفاده کند. در واقع کلاس مجازی به تکمیل آموزش دانش آموزان کمک می کند. وی یادآور شد: آموزش ترکیبی به معلم اجازه می دهد علاوه بر آموزش دانش آموزان به صورت حضوری از شاد به خوبی استفاده کند بر اساس این گزارش، دانش آموزان پس از شـیوع ویروس کرونا از اسفند سال ۹۸ سال تحصیلی متفاوتی را سپری کردند. فرآیند آموزش و یادگیری پس از شیوع ویروس کرونا به دلیل تعطیلی مدارس ناگزیر به فضای مجازی منتقل شد. بنابراین نیاز به محیطی امن برای فعالیت دانش آموزان مورد توجه قرار گرفت. در نهایت شـبکه دانش آموزی شاد در فروردین سال ۹۹ کار خود را آغاز کرد. این شـبکه هم ماندند هر پدیده جدید در ابتدای کار با مشـکلاتی رو به رو بود که به مرور ارتقا و گسـترش یافت. سامانه شـاد در راسـتای درخواست خانواده ها و معلمان برای ایجاد فضای مناسـب دانش آموزان جهت وب گردی، جسـتجوگر «شاندیز» را ارائه کرده است.

فواید شناختی بازی های ویدیویی برای کودکان

یک مطالعه جدید نشان می دهد که بچه ها در سن مدرسه که ساعت ها در روز را صرف بازی های ویدیویی می کنند، ممکن است در برخی از آزمون های چالکی ذهن، از همسالان خود بهتر عمل کنند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مدیس نت، محققان دریافتند در مقایسـه با کودکانی که هرگـز بازی های ویدئویی انجام نداده اند، آن هایی که به طور منظم ساعت ها به این گونه بازی ها می پردازند، در دو آزمون اسـتاندارد شناختی نمرات بالاتری کسب کردند: یکی اندازه گیری حافظه کوتاه مدت و دیگری سنجش کنترل تکانه. کارشناسان تاکید کردند که این یافته ها ثابـت نمی کند که بازی ذهن بچه ها را تیز و چابک می کند. ممکن اسـت کودکانی که در برخـی از وظایف ذهنی برتر هسـتند به سمت بازی های ویدئویی کشیده می شوند. «فادر چارلی»، محقق ارشد از دانشگاه ورمونت، گفت: «تحقیقات گذشته بر تأثیرات منفی بازی های ویدئویی بر کودکان متمرکز بوده است: اینکه آیا با مشکلاتی مانند پرخاشگری، خشونت یا افسردگی مرتبط اسـت؟» وی در ادامه افزود: «مطالعات کمتری به این موضوع پرداخته اند که بازی ویدئویی، که نیاز به درگیری ذهنی فعال دارد، می تواند مزایایی داشته باشد؛ حداقل در مقایسه با زمان نمایش "منفعل" مانند تماشای تلویزیون یا جسـتجو در شبکه های اجتماعی.» چارلی گفت: «مطالعه ما نشان می دهد که بازی های ویدئویی حداقل بدتر از زمان های صرف شده برای سـایر صفحه های نمایش نیسـت. و حتی ممکن اسـت مزایایی داشته باشد.» در حال حاضر، آکادمی اطفال آمریکا محدودیت های سختی را برای تماشای صفحه نمایش برای کودکان زیر ۶ سال توصیه می کند. محققان تاکید می کنند استفاده از صفحات نمایشگر نباید با ورزش و خواب تداخل داشته باشند. کودکان و نوجوانان نیز گرتر باید روزانه حداقل یک ساعت فعالیت بدنی و خواب کافی داشته باشند: ۸ تا ۱۲ ساعت بسته به سـنشان.

راه های جلوگیری از پوکی استخوان

باید توجه کرد که یکی از علل مهم مرگ ومیر در سراسر دنیا بیماری پوکی استخوان است و بر همین اساس مهم است که بدانیم چگونه می توان از بروز این بیماری پیشگیری کرد تا از عوارض آن در امان بمانیم؟

به گزارش پیام آشنا به نقل از معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشـکی ایران، باید توجه کرد که یکی از علل مهم مرگ ومیر در سراسر دنیا بیماری پوکی استخوان است. استخوان بافت زنده ای است که مدام در حال تخریب و بازسازی است. اما معمولا از سن ۲۵ تا ۴۰ سالگی به بعد جذب کلسـیم کاهش یافته و به علت برداشت کلسـیم از استخوان روند پوکی استخوان آغاز می شود. به دنبال این اتفاق، افزایش احتمال شـکستگی استخوان که اغلب در ناحیه لگن، سـتون فقرات و مچ پا اتفاق می افتد، بیشتر می شود.

پوکی استخوان یک بیماری خطرناک محسـوب می شود در حالی که تنها با رعایت چند نکته و همچنین تجویز برخی داروها می توان تا حد زیادی از بروز آن جلوگیری کرد. یکی از این نکات پیشگیرانه مصرف مکمل ویتامین D در صورت کمبود آن اسـت. اگر کمتر از ۱۰ دقیقه در روز در معرض نور خورشید باشید و مکمل ویتامین D مصرف نکنید، حتما خطر پوکی استخوان تهدیدتان می کند. باید توجه کرد که کمبود ویتامین D باعث می شود که جذب کلسـیم در استخوان ها کاهش یابد و در نتیجه استحکام استخوان ها کاهش می یابد. البته کمبود ویتامین D احتمال برخی بدخیمی ها، امراض قلبی و عروقی و بیماری های عفونی را هـم افزایش می دهد. باید توجه کرد که ویتامین D باید زیر نظر پزشک مصرف شود؛ چرا که مصرف بیش از اندازه آن منجر به مسمومیت و عوارض جبران ناپذیری خواهد شد. در عیـن حال توجه کنید که کمبود ویتامین D در کودکان باعث دفرمه شدن و نرمی استخوان ها، پای پرانتزی و عقب افتادن رشد می شـود. بنابراین لازم است که کودکان هم زیر نظر پزشک قطره ویتامین D مصرف کنند. علاوه بر مصرف ویتامین D باید ورزش کنید. از اسـتعمال دخانیات و مصرف الکل هم جدا اجتناب کنید. مصرف خودسـرانه برخی داروها هم در طولانی مدت می تواند به پوکی استخوان منجر شود. مانند کورتون ها. بنابراین به این موضوع هم توجه داشته باشید. در عین حال رژیم غذایی صحیح یعنی مصرف کافی پروتئین، کلسیم و ویتامین D باعث می شود که استخوان های محکم و سالمی داشته باشیم. باید توجه کرد که زنان استخوان های نازک تر و ظریف تری دارند و بعد از یائسـگی به دلیل ترشح کمتر هورمون استروژن بیشتر در معرض خطر پوکی استخوان هسـتند. بنابراین لازم است که مورد ارزیابی و در صورت لزوم تحت درمان قرار گیرند. بنابراین بازرزیابی مسـتمر، پیشگیری و درمان زودهنگام اجازه ندهید که پوکی استخوان سلامت شما را تهدید کند.

زنان و خانواده

خزعلی مطرح کرد:

اهمیت توجه به مرزهای روانی و عقیدتی

به گفته معاون امور زنان و خانواده رئیس جمهور اهمیت توجه به مرزهای روانی و عقیدتی کمتر از مرزهای زمینی، سخت افزاری و فیزیکی مانیست که وزارت دفاع توجه بسیار خوبی به این مرزها دارد.

به گزارش پیام آشنا، انسیه خزعلی در نشست فرهنگی وزارت دفاع با بیان اینکه خدا را شاکر هستیم که در بسیاری از مسـائل فرهنگی وزارت دفاع پیشرو است، گفت: باید از تجربیاتی که در وزارت دفاع در مسائل فرهنگی به ویژه در بحث مشاوره خانواده وجود داشته است، استفاده شود.

وی با بیان اینکه بحث خانواده بسیار مورد تاکید مقام معظم رهبری(مدظله العالی) است و ایشان از آن به عنوان تنگه احد یاد می کنند، افزود: مقصود از این تعبیر آن است که اگر توجه ها به این مقوله معطوف نباشد، قطعا ضربه خواهیم خورد. به همین منظـور ما در معاونت امور زنان و خانواده ریاسـت جمهوری در صدد هسـتیم که بسـیاری از خلاهایی که در جامعه وجود دارد را از طریق تبیین، تشکیل و پایداری خانواده ها تامین کنیم.

وی ادامه داد: مسائلی که در روزهای اخیر شاهد آن بودیم، نشان دهنده این واقعیت بود که عمده توجه ما در سالیان گذشته بر اقتصاد و معیشت مردم بود و دشمن توانست در بحث هویتی خلل هایی هرچند کوچک را به وجود بیاورد. دشمن با جنگ شناختی بر ذهن و فکر جوانان تاثیر گذاشت و این حوادث باعث شـد تا توجه و تمرکز ما به سوی این موضوعات بیشتر از گذشته برگردد.

خزعلی اذعان کرد: توجه به مرزهای فکری و عقیدتی کمتر از مرزهای زمینی، سخت افزاری و فیزیکی ما نیست و مایه خوشحالی است و وزارت دفاع توجه خوبی به این مرزها نیز دارد.

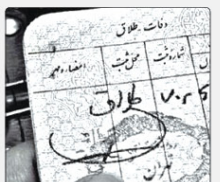
وی با اشاره به اینکه در مباحث سبک زندگی، جمعیت و زیسـت عفیفانه نیاز به برنامه ریزی و اقدامات جدی داریم، ادامه داد: در سبک زندگی نیز در مسـئله خانواده، تشکیل خانـواده به ویژه در بحث مسـئولیت پذیری در جامعه و خانواده باید بیشتر کار کنیم. امیدواریم که با ناگاه خوبی که در وزارت دفاع نسبت به مسائل فرهنگی و اجتماعی وجود دارد، از بسـیاری از حملاتی که در این حوزه ها می شود پیشگیری کنیم.

معاون امور زنـان و خانواده رئیس جمهـور با بیان اینکه متاسفانه ما در موضوعات فرهنگی حالت پدافندی داریم که همین مسئله باعث ایجاد مشکلاتی برای ما شده است، تصریـح کرد: ما باید تمام تلاش خود را انجام دهیم که به صـورت آفندی عملیات کنیم. مـا باید از فرصت خدمت مقدس سـربازی برای آمـوزش های فرهنگـی به ویژه موضوعات خانواده و مهارت های مورد نیاز، استفاده کنیم. برنامه ای که برای سربازان تهیه شده در روی زیسـت عفیفانه، ترغیب به ازدواج و شیوه های همسـردار تاکید دارد و دوره سربازی یکی از بهترین فرصت هایی است که می تواند این آموزش ها را فراهم کند.

خزعلی از "زیسـت عفیفانه" به عنوان یکی از موضوعات مهم که باید روی آن کار شود یاد کرد و ادامه داد: آموزش ها در زیسـت عفیفانه و چگونگی برخورد با نامحرم و حریم هایی که باید رعایت شود، مختص به خانم ها نیست و باید آقایان هم در این مبحث آموزش های لازم را ببینند.

ارسال کتابچه تحلیل روند ازدواج و طلاق کشور به استان ها؛

برنامه ریزی دقیق برای پیشگیری از طلاق



مدیرکل دفتر برنامه ریزی و توسعه اجتماعی جوانان وزارت ورزش و جوانان: حجت الاسلام والمسلمین مهدی متقی

به گزارش پیام آشنا به نقل از پایگاه خبری وزارت ورزش و جوانان، حجت الاسلام والمسلمین مهدی متقی فر در خصوص تدوین کتابچه تحلیل روند ازدواج و طلاق کشـور تصریح کرد: طبق وظایفی که در حوزه ترویج ازدواج و کاهـش طلاق در حوزه معاونت جوانان داریم یکی از اتفاقات خوبی که افتاد، شناخت روند تحولات ازدواج و طلاق همه اسـتان های کشـور به تفکیک شهرسـتان ها بود.

وی با بیان این که کتابچه مربوط به هر اسـتان برای سه نفر در آن اسـتان (نماینده ولی فقیه و امام جمعه، استاندار و مدیرکل ورزش و جوانان هر استان) با امضای دبیر شورای عالی جوانان ارسال شد، افزود: برای اینکه بتوانیم برنامه ریزی و مسـئله شـناسی دقیق تری داشته باشیم، فرایند تحولات آن استان و شهرسـتان را در ۱۰ سـال اخیر بررسی می کنیم به این صورت که در بحث افزایش طلاق یک شهرسـتان یا اسـتان روبه رشد یا اینکه رو به پایین بوده و در حوزه ازدواج هم به همین صورت. این گونه می توانیم بفهمیم یک شهرسـتان چه وضعیتی دارد آیا جزو اولویت های برنامه ریزی ما قرار می گیرد و یا خیر.

وی تصریح کرد: در وزارت ورزش و جوانان برای اینکه بتوانیم عملیات و برنامه هایمان را به صورت «فقط زن» طراحی کنیم و مسائل را احصا کنیم این گزارش را به صورت تحلیل روند تحولات ازدواج و طلاق گردآوری و تدوین کردیم و الان روند تحولات ازدواج و طلاق تمام اسـتان ها و شهرسـتان های کشور از سال ۹۲ تا ۱۴۰۰ به تفکیک شهرسـتان ها و مراکز اسـتانها کاملا مشخص است و خیلی راحت می توان فهمید که کدام شهرسـتان در مسـیر رشـد طلاق قرار گرفته و به راحتی برای آن برنامه ریزی و از آسیب پیشگیری کرد.

حجت الاسلام والمسلمین مهدی متقی فر با بیان این که قطعاً پیشگیری در شهرهای کوچک در مسئله طلاق خیلی ساده تر از شهرهای بزرگ است، افزود: این گزارش ها به ما کمک می کند تا به راحتی برنامه ریزی دقیق تری انجام دهیم.

وی با بیان این که در کتابچه های همه استان ها، تحلیل روند تحولات ازدواج و طلاق انجام شـده اسـت، گفت: خیلی از استان های ما که در آمار مقطعی وضعیت خوبی دارند در آمار فرآیندی و روند تحولات، جزو استان های بحرانی ما قرار می گیرند و ما باید هر چه سریع تر برنامه ریزی کنیم تا آن ها بعد از چند سال به سرنوشت استان های توسعه یافته ما دچار نشوند.

مینیمال
هایی برای زندگی

مینیمال
مینیمال هایی برای زندگی

Minimalha

هیچ کجا
هیچ زمان
فریاد نمانده است.
بی جواب نمانده است.
به صداهای دور گوش می دهم
از دور
به صدای من گوش می دهند.
من زنده ام
فریاد من بی جواب نیست،
قلب خوب تو
جواب فریاد من است.

احمد شاملو

@Minimalha @MinimalHaeeBarayeZendegi @Minimalha @MinimalForLife

روزنه

چه افرادی به کاردرمانی نیاز دارند؟

هر ساله کشورهای مختلف در تاریخ ۲۷ اکتبر "روز جهانی کار درمانی" را گرامی می دارند.

به گزارش پیام آشـــنا به نقـل از وب ام دی، روز جهانی کاردرمانی، رسالت و اهداف کاردرمانی را ترویج می کند. این روز جهانی همچنین آگاهی از وظایف کاردرمانگران و نقـش و تاثیر جهانی آنها را افزایش می دهد.

کاردرمانگران بیماران آسیب دیده یا ناتوان را درمان می کنند. آنها همچنین برای تغییر حرکات افراد ارائه داده تا آن ها بتوانند فعالیت های خود را انجام دهند. از خود مراقبت کرده، وظایف خود را در خانه انجام داده، ورزش کنند یا فعال باشند. یکی دیگر از اهداف یک کاردرمانگر، بهبود ایمنی در خانه یا محل زندگی اولویه بیمار است.

در ادامه به نقل از **nationaldaycalendar** به برخی از مزایای کاردرمانی خواهیم پرداخت.

● به غلبه بر مشکلات زندگی روزمره کمک می کند.
● حافظه را بهبود می بخشد.
● به بینایی کمک می کند.
● به مراقبین افراد ناتوان کمک می کند.

بسیاری از کشورها کار درمانی را به عنوان یک حرفه می شناسند. کاردرمانگران در محیط های مختلفی کار می کنند که این اماکن شامل بیمارستان ها، مدارس، خانه های سالمندان و خدمات بهداشتی در خانه می شود.

فدراسـیون جهانی کاردرمانگران (**WFOT**) روز جهانی کاردرمانی را در سال ۲۰۱۰ میلادی راه اندازی کرد. بسیاری از کشورها هفته یا ماه کاردرمانی را در ماه اکتبر گرامی می دارند، به همین دلیل فدراسـیون جهانی کاردرمانگران روز ۲۷ اکتبر را برای نامگذاری به مناسبت این روز جهانی انتخاب کرد.

به گفته فدراسـیون جهانی کاردرمانگران، کاردرمانی تأثیر مثبتی بر سلامت، رفاه، آموزش و حرفه افراد در مقیاس بین المللی دارد.

افرادی که یکی از مشکلات سلامتی ذیل را دارند می توانند با پرسش از پزشک خود از نیاز مراجعه به یک کاردرمانگر به منظور حل مشکلاتشان اطمینان حاصل نمایند:

● التهاب مفصل (آرتریت) و درد مزمن
● سکته مغزی
● آسیب مغزی
● جراحی تعویض مفصل
● آسیب طناب نخاعی
● دید کم
● بیماری آلزایمر
● عدم تعادل مناسب
● سرطان
● دیابت
● ام اس
● فلج مغزی
● مشکلات سلامت روان یا مشکلات رفتاری

همچنیـن کار درمانی می تواند به کـودکان دارای اختلال های مـادرزادی، اختلال کم توجهی-بیش فعالـی (**ADHD**)، آرتریـت جوانان، اوتیسـم، مصدومیت ها و آسیب های جدی یا سوختگی نیز کمک کند.

تازه های سلامت

شیوع آنفلوانزای نوع A در کشور

گزارش های دانشگاه های علوم پزشکی کشور، درباره وضعیت شیوع آنفلوانزا در کشور، نشان می دهد که بیشتر بیماران مبتلا به نوع A این ویروس هستند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از مهر، ویروس آنفلوانزا امسال از اولین ماه پاییز در کشور خودنمایی کرد و باعث شد تا زودتر از سال های گذشته درگیر اپیدمی آنفلوانزا شویم.

آن طور که از گزارش های وزارت بهداشـت و دانشـگاه های علوم پزشکی کشـور برآورد می شـود، این ویروس در اغلب استان ها مشاهده شده است. اما شدت بیماری در برخی از مناطق کشور، بیشتر نمایان است. وزیر بهداشت نیز گفته که وارد اپیدمی آنفلوانزا شده ایم. امیر حسین اورندی- معاون درمان مجتمع بیمارسـتانی امام خمینی، با اشاره به اهمیت جداسازی بیماران مبتلا به آنفلوانزا در بخش ها، گفت: با توجه به محدودیت تخت های بستری این موضوع نیاز به مدیریت جـدی دارد تا ضمن رعایت الزامات ایمنی بیمار در بخش ها با کمبود تخت مواجه نشویم. وی افزود: همچنین نیاز است برای تسریع فرآیند پاسخ دهی تست های PCR کووید ۱۹ و آنفلوانزا، برنامه ریزی کنیم. این موضوع برای مدیریت درمان بیماری آنفلوانزا در روزها و ماه های آتی که ممکن اسـت شاهد اوج گیری بیماری باشـیم، کمک مهمی است. آرش سیفی- رئیس بخش عفونی مجتمع بیمارسـتانی امام خمینی، با اشاره به شیوع آنفلوانزا گفت: این موضوعی است که همه ساله با آغاز فصل سرما باید برای آن تصمیم گیری کنیم ولی در دو سال اخیر به دلیل بحران کرونا کمی کمرنگ شده بود. وی افزود: از ابتدای مهر امسال به طور جدی به ویژه شاهد گسـترش آنفلوانزای نوع A در بین مراجعین مجتمع هستیم. طبیعتاً موضوع واکسیناسیون کادر درمان، ایزولاسیون بیماران بسـتری مبتلا به آنفلوانزا و استعلاجی همکاران در صورت درگیری با این ویروس، از موضوعات مهم اسـت. سیفی ادامه داد: همکاران باید بدانند اگر دسـتورالعمل جدیدی در خصوص آنفلوانزا ابلاغ نشده به این معنی است که دستورالعمل های قبلی به قوت خود پابرجا اسـت و همه ملزم به رعایت آن هستند. وی افزود: با توجه به نظر اعضای کمیته استعلاجی آنفلوانزا در صورت بروز علائم بیماری تا سـه روز بوده و در صورت مصرف داروی اسـلتامیویر (تامی فلو) با ادامه علائم چنانچه تسـت PCR مثبت شود، تا پنج روز قابل تمدید اسـت و در سایر موارد با نظر پزشک عفونی مجتمع تصمیم گیری می شود. سیفی گفت: همچنین در مورد ایزولاسیون بیماران بسـتری مبتلا به آنفلوانزا در موارد قطعی، بیمار باید حتما در بخش ایزوله شود و در موارد مشکوک به آنفلوانزا، ضمن استفاده از مامسـک و فاصله گذاری ایمن تا مشخص شدن نتیجه PCR صبر کرده، به محض مثبت شدن تست، باید بیمار را ایزوله کرد. وی افزود: برخلاف کووید ۱۹ با توجه به دقت بالای تست PCR در آنفلوانزا، منفی بودن نتیجه یعنی بیمار قطعاً به ویروس آنفلوانزا مبتلا نیست. با توجه به اینکه سرایت پذیری آنفلوانزا نسبت به کووید کمتر است، می توان با استراتژی های ذکر شده تا زمان آماده شدن جواب PCR صبر نمود.

محمدرضا صالحی- متخصـص بیماری های عفونی، با توصیه بر مشارکت همکاران کادر درمان در واکسیناسـیون آنفلوانزا، بر لزوم ایزوله بیماران بسـتری مبتلا به آنفلوانزا در بخش های بالینی با هدف پیشگیری از گسـترش این ویروس تاکید کرد و گفت: همکاران باید نمونه بیماران مشـکوک به آنفلوانزا را قبل از ساعت ۱۲ به آزمایشگاه ژنتیک ارسال کنند تا تعیین تکلیف بیماران سرعت گیرد.

اسـمعیل محمدنژاد- دبیر کمیته کنترل عفونت مجتمع بیمارستانی امـام خمینی، با ارائه گزارشـی از روند رو به کاهش نتایج مثبت تسـت های PCR کووید ۱۹ و نتایج صعودی نمونه های مثبت PCR آنفلوانزا در ماه های مرداد، شـهریور و مهر ۱۴۰۱، گفت: متأسفانه طبق مطالعات انجام شده با افزایش ابتلاء به آنفلوانزا در روزهای اخیر مواجهیم و باید برای مدیریت پیشگیری و درمان آن در مجتمع برنامه ریزی کنیم.

هشداری به سیاستگذاران در خصوص هزینه های درمانی سالمندان ظرف ۲ دهه آتی

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی استان تهران ضمن اشاره به چالش های دوران سالمندی و اینکه کشور وارد دوره سـالمند آزاری شده اسـت در این خصوص گفت: سـالمندآزاری تنها به معنی تنبیه و آزار و اذیت سـالمند نیست بلکه وقتی به شرایط زیسـتی، رفاهی، روحی، روانی، نظام سلامت و سـالمند خدشه وارد شود، سالمند آزاری صورت گرفته است.

به گزارش پیام آشـــنا به نقل از ایسنا، یوسف رضایی با حضور در برنامه‌ای رادیویی افزود: در مسـیر تغییرات جمعیتی متأسفانه سرعت زیادی در رابطه با تغییر فرهنگ و ارزش‌های کشـور رخ داده و از زمانی که سالمندان در جامعه موثر بودند و نقش تربیتی در تربیت فرزندان و نقش رفع اختلافات را داشتند و چشم و چراغ خانواده‌ها محسوب می‌شدند، گذر کرده‌ایم.

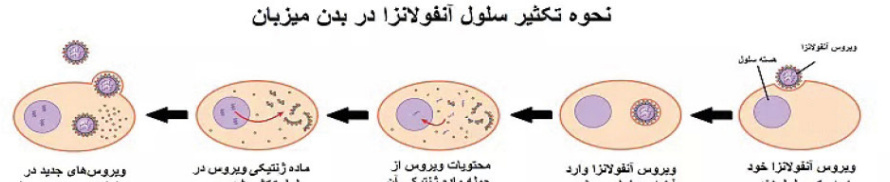
رضایی گفت: با کوچک شدن خانواده‌ها جایگاه سالمندان نیز تنزل یافت و سـالمندان دچار انزوا شدند و این انزوا موجب تحلیل جسمی و روحی سالمندان می‌شود.

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی استان تهران با تاکید بر ضرورت اهمیت آموزش و آمادگی برای زندگی در دوران میانسالی و احترام به سالمندان بیان کرد: مهارت احترام به قشر سالمند و مسئولیت پذیری باید از کودکی آغاز شود.

وی اظهار کرد: در حال حاضر بر اسـاس آمار، ۱۰ درصد جمعیت کشور سالمندان هسـتند که ۵۰ درصد هزینه‌های نظام سلامت کشور به سالمندان اختصاص می‌یابد.

رضـایی تصریح کرد: با توجه بـه روند افزایش جمعیت سالمندان کشـور در ۲۰ سـال آینده کل بودجه نظام سلامت کشور باید به سالمندان اختصاص یابد که این آمار برای برنامه ریزان و سیاستگذاران کشور یک هشدار جدی محسوب می‌شود.

معاون توانبخشی سازمان بهزیستی استان تهران افزود: در مورد سـن سالمندی از ۴۰ تا ۶۰ سالگی دوره میانسالی و از ۶۰ تا ۷۵ سالگی دوره سالمند جوان، از ۷۵ تا ۹۰ سالگی دوره سالمند میان سال و از ۹۰ سال به بالا سالمند کهنسال نامیده می‌شود.

وی با بیان اینکه متأسفانه در کشور برای سالمندی جمعیت کاری انجام نشده است و دستگاه‌های متولی تکالیف خود را با موضوع سالمندی جمعیت کشور مشخص نکرده‌اند بر ضرورت تشکیل شورای سالمندی تاکید و بیان کرد: باید دستگاه‌های متولی حوزه سالمندی تکالیف خود را با موضوع سالمندی قبل از اینکه تبدیل به ابر بحران شود مشخص کرده و برای رفاه، نظام سلامت، بیمه سالمندان و نیازهای ویژه این قشر تدوین و اجرای برنامه‌های راهبردی را در دستور کار قرار دهند.

نحوه تکثیر سلول آنفلوانزا در بدن میزبان